

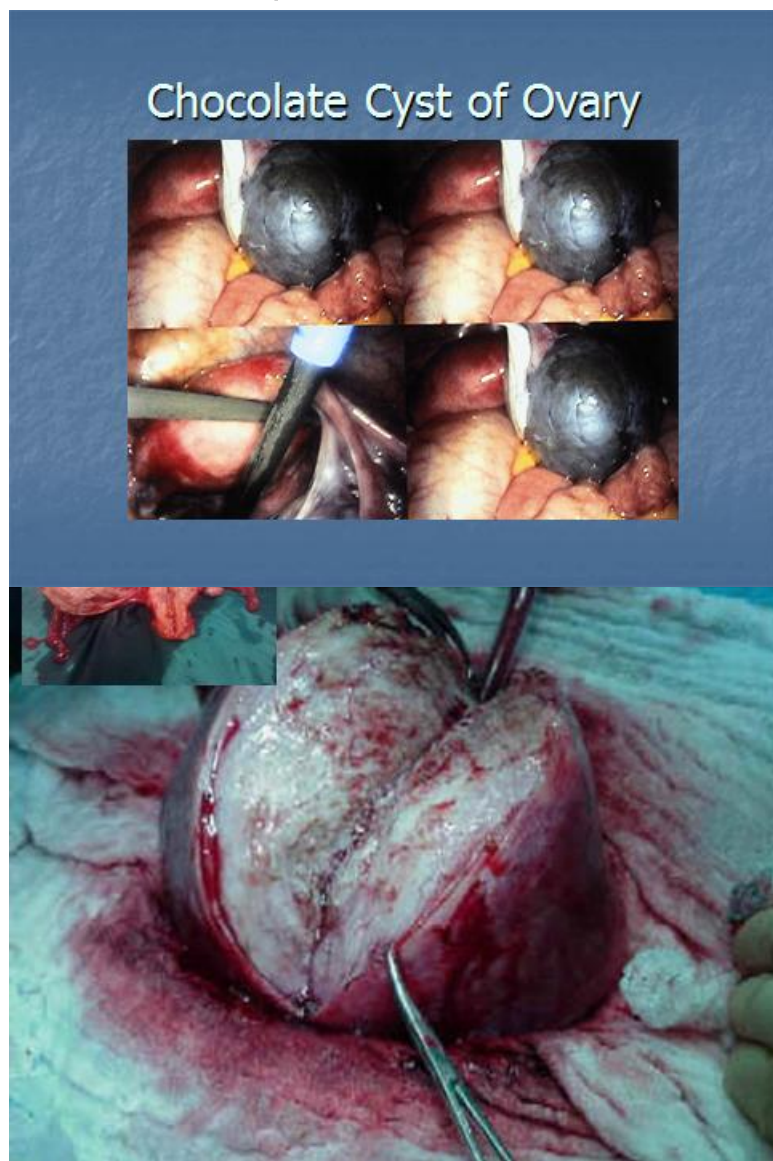
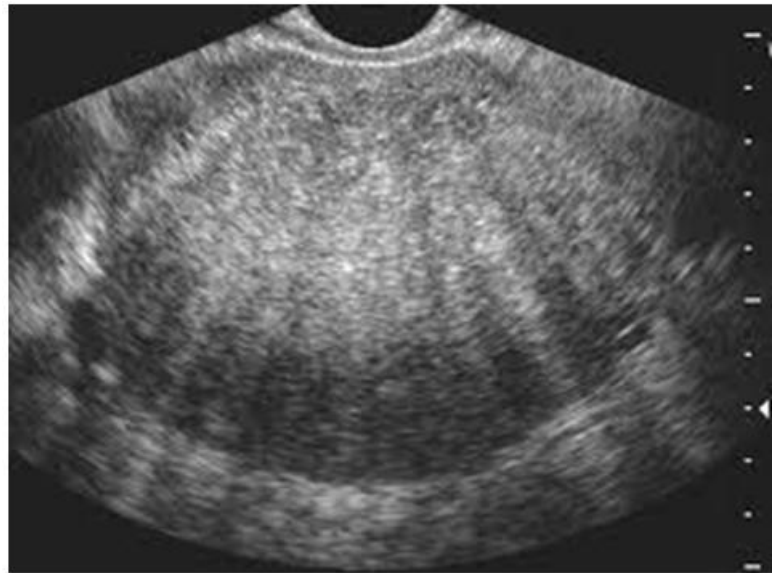
## “那個來了”，痛到要死！(21)

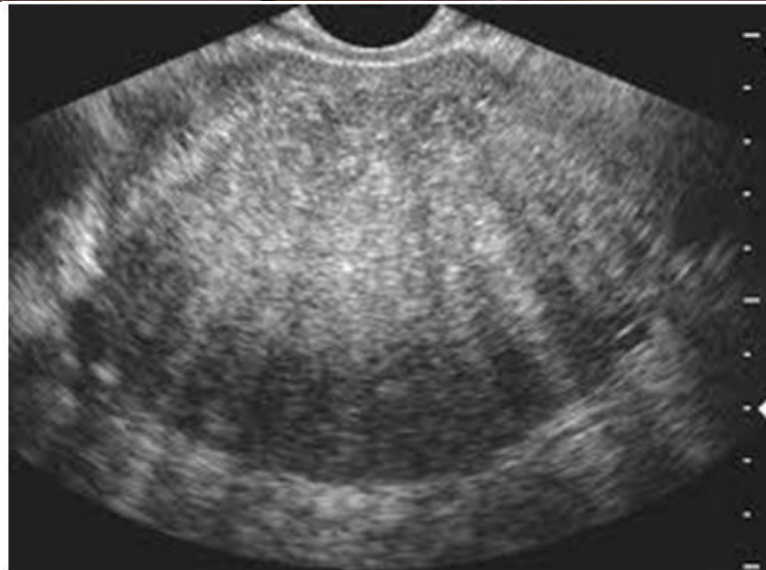
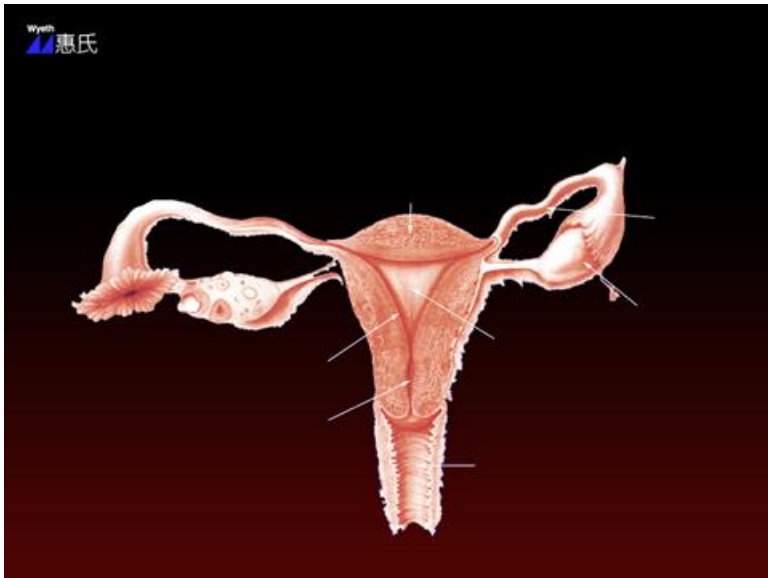
### What is the menstruation pain

“那個了來”每次來都痛到要死而且經血量又多，有時痛到臉色青白、盜汗，甚至站立不起來，影響到不能工作、不能上課，可是當月經過去了，又像一條活龍沒有事的樣子。經痛 ( dysmenorrhea ) 的原因主要是子宮內膜異位症 ( endometriosis ) 及子宮腺肌症 ( adenomyosis ) 影響，有此疾病的人，子宮的前列腺素 ( prostaglandin ) 在月經期大量增加，前列腺素刺激子宮肌肉層強烈收縮，而引起疼痛。

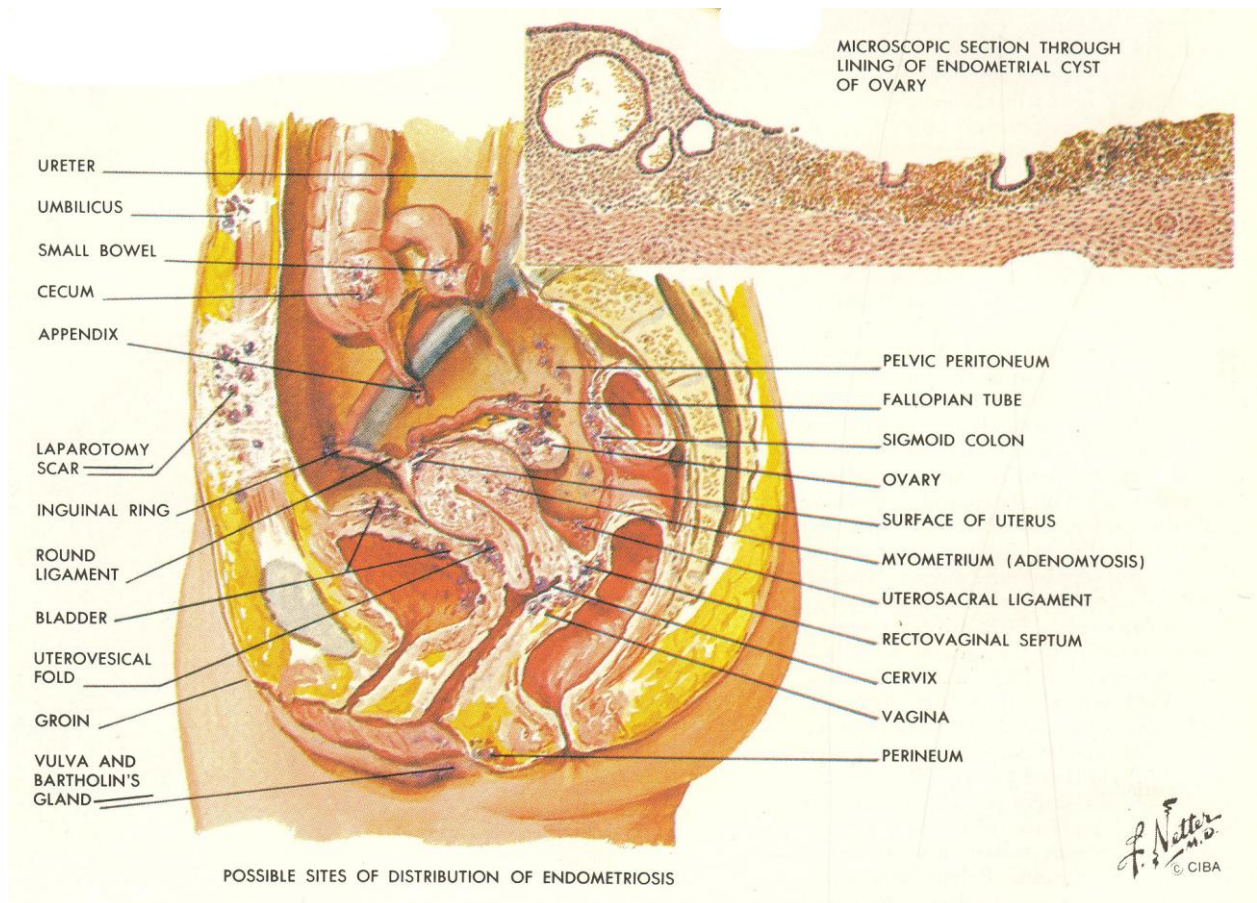
整個子宮在解剖學上可分漿膜層 ( serosa )、肌肉層 ( myometrium ) 及內膜層 ( endometrium )。子宮內膜隨月經週期荷爾蒙之變化，其細胞及腺體也跟著變化。排卵 ( ovulation ) 後，若該週期未受孕，黃體素 ( progesterone ) 濃度劇降，此時子宮內膜隨之脫落，排出子宮外稱月經 ( menstruation )。子宮內膜異位症 ( endometriosis ) 就是此組織長到子宮腔 ( uterine cavity ) 以外之地方。當它長到子宮肌肉層，可彌漫性或局部性在肌肉層生長，因此子宮就均勻性變大，在超音波檢查下可見如蜂窩狀之空隙。當它長到卵巢，因日積月累之經血不能排出，卵巢就漸漸變大，稱為卵巢巧克力囊腫 ( chocolate cyst )。其實子宮腺性腺瘤 ( adenomyosis )、卵巢巧克力囊腫 ( chocolate cyst )，都是子宮內膜長到不同地方造成。子宮內膜異位好發之地方以卵巢 ( ovary )、子宮荐骨勒帶、直腸子宮凹。其他常見之地方有直腸、膀胱 ( 會有血尿出現 )、肺部 ( 月經週期有咳血現象 ) 及鼻粘膜 ( 月經

期流鼻血)等。









子宮內膜異位好發生於生殖年齡之婦女 ( 20~30 歲左右 )，嚴重者造成不孕。臨床常見之症會在月經來時會有經痛、頭痛、月經期拉肚子 ( diarrhea ) 因子宮內膜組織刺激腸子，使腸子蠕動增加，但又排不多便，此稱裡急後重 ( tenesmus ) 性交時疼痛 ( dyspareunia 因子宮內膜長到荐骨韌帶及直腸子宮凹 )、不孕症 ( infertility ) 因子宮內膜異位症會分泌一些毒素，使輸卵管蠕動變慢及分泌一些巨細胞(macronnage)吞噬精子、下背疼痛、月經不規則、月經週期咳血及流鼻血等症狀。

十九世紀就有人發現子宮內膜 ( endometriosis ) 之疾病，其發生的原因直到今天尚未清楚，但假設及推論有(1)月經逆流到腹腔，即月經期有一部份子宮內膜組織隨經血經輸卵管到腹腔，長久下來，子宮內膜就在腹腔生長下來。當在月經快乾淨時做腹腔鏡 ( laparoscopy ) 檢查，可見腹腔內有不凝固之經血存在，此學說也是為大部份學者能接受。(2)胚胎時期，體腔細胞殘餘在骨盤腔、卵巢及其他器官上，這些原始細胞受到荷爾蒙刺激，漸漸長成子宮內膜細胞，在月經期它也會像在子宮腔內之細胞一樣腫漲及脫

落。(3)由血液及淋巴播送，也就是月經期，子宮內膜細胞隨血液及淋巴液輸送各器官，當然以子宮體最近，故子宮肌肉層因內膜腺不斷被刺激，長久下來，就造成子宮腺肌症 ( adenomyosis )。

子宮內膜異位之嚴重度，依美國生殖醫學會 ( ASRM ) 可分為輕微度 1~5 分、輕度 6~15 分、中度 16~40 分、嚴重度則大於 40 分。此分類只是治療上之分法。有些雖輕度，但症狀及經痛比重度更疼痛，因此又有人以疼痛度來分，子宮內膜侵犯組織在 3 毫米 ( cm ) 以下為表淺，其疼痛較輕，若侵犯超過 3 毫米 ( cm ) 以上為深層，其疼痛較重。

來醫院求診者，大多因月經疼痛而來，當月經來時，其疼痛有如牙痛一樣不能忍受，臉色青白、盜汗、甚至站立不起來。另外一部份則因結婚多年一直不懷孕，而來醫院求診。因此子宮內膜異位佔門診病人 15~50%，倘若因不孕來求診者佔 40~60%。

診斷之方法以腹腔鏡 ( laparoscopy ) 檢查為正確，因子宮內膜異位有如米粒大小，散落在各器官，超音波難發現，重度如卵巢巧克力囊腫 ( chocolate cyst )、子宮體腺性瘤 ( adenomyosis ) 及直腸已粘連到子宮部位，才能用超音波發現。觸診除非為重度者，才能在子宮後穹窿處觸摸到硬結狀 ( induration )。有些人以抽血測 CA125 大於 35 來判斷子宮內膜異位，因 CA125 對子宮內膜異位症不是專一性 ( specific ) 之敏感性反應，也就是說有些 CA125 高，並不見得是子宮內膜異位症，如卵巢癌 ( ovarian tumor ) 其他疾病也會增高，相對的 CA125 低也不能否定無子宮內膜異位症存在。因此採臨床症狀加上腹腔鏡檢查，應該容易正確發現。

不孕症與子宮內膜之關係，因子宮內膜會分泌一些毒素 ( toxin )，使輸卵管蠕動減弱，因此受精卵不易送回子宮著床 ( implantation )。子宮本身也因前列腺素 ( prostaglandin ) 增加，使子宮肌肉收縮，不利胚胎著床及發育成長。此外子宮內膜異位尚會使巨細胞 ( macrophage ) 增加，並吞噬精子。

當子宮內膜異位嚴重時，輸卵管及骨盆腔粘連在一起，這種現象都會造成不孕之因素。

子宮內膜異位的治療可依嚴重度來處理。輕微者，且無什麼症狀，可暫時不治療，試看看會不會懷孕，因懷孕本身月經即停止，子宮內膜也萎縮。中度者，可採用(1)療得高 ( Danazol )，它是一種甾丸酮之衍生物，它作用在下視丘及腦下垂體，抑制性腺激素釋放，卵巢本身也不會長卵泡，同時雌二醇 ( estradiol ) 也不會升高，因此子宮內膜也萎縮。用上二個月時間，月經就停止，也就是造成一種假懷孕的現象。但此藥有些副作用，如體重增加、臉上長青春痘、聲音低沈、乳房變小、手腳水腫等，但停藥後即可恢復。( 2 ) 黛美痊 ( Dimetrose ) 它是直接作用在下視丘，抑制性腺激素釋放素造成卵巢雌二醇 ( estradiol ) 及黃體素 ( progesterone ) 分泌降低。另外它可直接與黃體素結合體 ( progesterone receptor ) 結合，使子宮內膜萎縮。此藥使用較簡單，每週只要使用二次，一療程為四至六個月。可使子宮內膜異位症者，因雌二醇及黃體素降低，子宮內膜萎縮，也可減少月經疼痛及性交症疼痛，停藥後月經恢復快。副作用如體重增加、青春痘、乳房變小，但多毛髮症及臉潮紅較少發生。(3)性腺釋放激素 ( GnRH-a ) 類似物，此類藥物有針劑及由黏膜噴射劑。針劑藥物通常為長效型，每月只要注射一劑在皮下即可，該藥物會在皮下釋放。黏膜噴射劑通常噴在鼻腔內，由鼻腔粘膜吸收，此類藥物之副作用有臉潮紅、失眠、陰道乾燥等，但費用昂貴。

不論是口服藥物、針劑藥物，子宮內膜異位之療程至少要四至六個月，通常治療第二個月就會造成停經現象，但停藥後月經會恢復正常。重度者，可考慮採手術治療後，再加上口服藥物或針劑藥物，不論口服或針劑藥物都是很昂貴，且也有副作用，故服用時最好確定診斷才來用這類藥物。

子宮內膜異位症可說是一種慢性疾病，不論採口服、針劑或手術治療，三年之內復發率在 15%左右。五年則在 40%，因此想懷孕者，治療後盡快懷

孕，使月經不來，也是一種方法。不想懷孕者，可服用一些低劑量之避孕藥物 ( oral pills )，使雌二醇及黃體素降低，可減低復發率。雖然子宮內膜異位症，它不是一個致命的疾病，但每個月時間一到，又痛得要死，有時痛到不能忍受，真想把子宮切掉，此疾病演變惡性之機率很低，約 0.5~1.0%。但經過適當的治療，其痛還是可以解除，目前發現子宮內膜異位這疾病與遺傳關係，即母親、姨媽、姐姐曾得過此疾病者，其子女得到同疾病者相對增加。

康柏專科醫院 婦產科

杜來南 醫師 (Dr.L.L.Too)